

[MODELO I: Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCC GRADUAÇÃO]

(VERSÃO ATUALIZADA)

PROTOCOLO: (Título do Projeto)

Estes esclarecimentos estão sendo apresentados para solicitar sua participação livre e voluntária, ou a participação de (nome do participante, se for o caso – ex.: seu filho(a)), sob sua responsabilidade legal, no projeto (título do projeto), do Curso de (nome do Curso) da Universidade de Santo Amaro – UNISA, que será realizado pelo pesquisador (nome do orientador, que é o pesquisador responsável e orientador do projeto), e pelo graduando (nome do aluno) do Curso de (nome do curso), como Trabalho de Conclusão de Curso.

Quando os sujeitos a serem pesquisados forem menores de idade, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deverá ser assinado pelo respectivo responsável legal. Se a criança ou adolescente já tiver capacidade de compreensão, deverá ser aplicado também um Termo de Assentimento, em linguagem adequada à sua idade.

Justificativa: (Descrever, em linguagem acessível, a relevância e a necessidade da pesquisa.) Exemplo: Esta pesquisa justifica-se pela necessidade de compreender melhor como os hábitos alimentares influenciam o desempenho acadêmico de estudantes universitários, contribuindo para futuras estratégias de promoção da saúde no ambiente acadêmico.)

Objetivos: (Descrever os objetivos da pesquisa de forma clara). Exemplo: O objetivo desta pesquisa é investigar a relação entre os hábitos alimentares e o desempenho acadêmico de estudantes universitários, identificando padrões alimentares associados a melhor ou pior desempenho nas atividades acadêmicas.

Procedimentos: (Descrever detalhadamente o que o participante fará). Exemplo: Caso concorde em participar, você responderá a um questionário online, disponibilizado via Google Forms, com perguntas sobre seus hábitos alimentares, rotina de estudos e dados sociodemográficos. O questionário tem duração aproximada de 20 minutos. As respostas serão anônimas e você poderá interromper o preenchimento a qualquer momento, bem como deixar de responder a qualquer pergunta que cause desconforto. Não haverá gravação de áudio ou vídeo.

Riscos: (Descrever os riscos, a forma de mitigá-los e a garantia de assistência caso um dos riscos ocorra). Exemplo: A participação nesta pesquisa envolve riscos mínimos, que podem incluir leve desconforto ao responder perguntas sobre hábitos pessoais, cansaço ou tédio durante o preenchimento do questionário, ou eventual constrangimento ao relatar experiências pessoais. Para minimizar esses riscos, você poderá interromper o preenchimento a qualquer momento, deixar de responder a qualquer pergunta sem prejuízo e, se desejar, desistir da pesquisa integralmente. Os dados serão coletados de

forma anônima ou codificada, armazenados em ambiente seguro com acesso restrito aos pesquisadores, garantindo sua privacidade. Caso ocorra qualquer desconforto, você poderá solicitar pausa ou encerrar sua participação imediatamente.

Benefícios: (Descrever os benefícios da pesquisa que podem ser diretos ou indiretos).

Exemplo: Você não receberá benefícios diretos com sua participação. No entanto, sua participação poderá contribuir para o avanço do conhecimento científico sobre o tema investigado e para o desenvolvimento de estratégias de melhoria da qualidade de vida da população estudada.

É garantido o acesso, em qualquer etapa do estudo, aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas ou informações sobre os resultados parciais das pesquisas, quando em estudos abertos, ou de resultados que sejam do conhecimento dos pesquisadores.

O pesquisador responsável é o Prof. (nome do orientador), que pode ser encontrado no endereço (endereço institucional – campus da UNISA a que pertence), telefone(s) (telefone da coordenação do curso ou setor). O graduando (nome do aluno) também estará disponível para esclarecimentos no e-mail (e-mail do aluno) e no telefone (telefone do aluno, se disponível). Se você tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-UNISA) – Rua Prof. Enéas de Siqueira Neto, 340, Jardim das Imbuías, São Paulo/SP – CEP 04829-300 – Tel.: (11) 2141-8119 – e-mail: cep@unisa.br. O CEP funciona de segunda a quinta-feira, das 8h às 12h e das 13h às 18h, e às sextas-feiras das 8h às 17h.

É garantida sua liberdade de retirada do consentimento a qualquer momento e de deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo à continuidade de qualquer benefício que você tenha obtido junto à instituição, antes, durante ou após o período deste estudo. As informações obtidas pelos pesquisadores serão analisadas em conjunto com as de outros participantes, não sendo divulgada a identificação de nenhum deles.

Ressarcimento: Caso você tenha qualquer despesa relacionada à sua participação (como transporte e alimentação), ela será integralmente ressarcida, mediante comprovante ou por valor pré-fixado acordado com o pesquisador. Você não terá nenhum custo pessoal para participar da pesquisa.

Indenização: Em caso de danos comprovadamente decorrentes de sua participação nesta pesquisa (físicos, psíquicos, morais ou materiais), você tem direito a assistência integral e gratuita, bem como à indenização, nos termos da Lei nº 14.874/2024 (art. 23). A responsabilidade pela indenização é do patrocinador, se houver, ou da instituição proponente.

Armazenamento e confidencialidade dos dados: Seu nome não será associado aos dados coletados. Será utilizado um código identificador no lugar do seu nome. Os dados serão armazenados em ambiente seguro (computador com senha, servidor

institucional), com acesso restrito apenas aos pesquisadores envolvidos. Os dados serão utilizados exclusivamente para fins científicos (publicações, apresentações em eventos, trabalhos acadêmicos). Os dados serão armazenados pelo prazo de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa, conforme determina a Lei nº 14.874/2024 (art. 51), e após esse período serão destruídos.

Uso futuro dos dados: Você autoriza que os dados coletados nesta pesquisa sejam utilizados em futuras pesquisas sobre o mesmo tema? () Sim () Não. A resposta "Não" não lhe trará qualquer prejuízo.

Direito ao acompanhante: Você tem direito a um acompanhante durante sua participação em qualquer atividade presencial da pesquisa, conforme prevê o art. 7º da Lei nº 15.378/2026 (Estatuto dos Direitos do Paciente).

Uma via deste Termo de Consentimento ficará em seu poder.

São Paulo, ____/____/____

(pesquisadores)

Se você concordar em participar desta pesquisa, assine no espaço determinado abaixo e coloque seu nome e o nº de seu documento de identificação.

Para participantes adultos (maiores de 18 anos):

Nome do participante: _____

Documento de identificação: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Para participantes menores de idade ou pessoas sob responsabilidade legal (a ser assinado pelo responsável):

Nome do participante (criança/adolescente):

Nome do representante legal (pai, mãe, tutor, curador):

Documento de identificação do representante:

Nível de representação (genitor, tutor, curador, procurador):

Assinatura do representante legal:

Data: ____/____/____

Assentimento do participante (quando a criança ou adolescente tiver capacidade de compreensão – a ser aplicado em documento separado ou no mesmo formulário):

Declaro que fui informado(a) sobre a pesquisa de forma adequada à minha idade e compreensão e concordo em participar.

Nome do participante (criança/adolescente):

Assinatura

ou

rubrica:

Data: ____/____/____

Declaração do pesquisador que obteve o consentimento:

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste participante (ou de seu representante legal) para a participação neste estudo, conforme preconizam a Lei nº 14.874/2024 e a Resolução CNS nº 466/2012 (no que não contraria a lei).

Assinatura do pesquisador responsável (orientador):

Nome do graduando que aplicou o TCLE (se aplicável):

Assinatura do graduando:

Data: ____/____/____

ATENÇÃO: As páginas sem as assinaturas devem conter rubrica de todos os participantes e devem ser numeradas. Todas as assinaturas devem estar na mesma página. O endereço e o contato dos pesquisadores e do CEP devem constar em todas as páginas (sugerimos rodapé). Este modelo está em conformidade com a Lei nº 14.874/2024, a Lei nº 15.378/2026 e as orientações do Sistema Nacional de Ética em Pesquisa (SISNEP/INAEP).

Rodapé sugerido para todas as páginas:

Pesquisador responsável: Prof. [nome] – e-mail: [e-mail] – Tel.: [telefone]. Graduando: [nome] – e-mail: [e-mail]. CEP-UNISA: Rua Prof. Enéas de Siqueira Neto, 340 – São Paulo/SP – Tel. (11) 2141-8119 – e-mail: cep@unisa.br